

リブリオ行橋（行橋市図書館）視察見学申込書

申込者	フリガナ	
連絡先	TEL (必須) e-mail	
団体名	フリガナ	
所在地	〒	
日時	年 月 日 ( ) 曜日 午前・午後 時～ 時	
	候補日時が複数あればご記入ください。	
	月 日 ( ) 曜日 午前・午後 時～ 時	月 日 ( ) 曜日 午前・午後 時～ 時
人数	人	
見学範囲	○ で か こ ん で く だ さ い	施設全体 ・ 図書館 ・ 文化交流施設
視察内容		一般向け ・ 児童向け ・ 図書館向け 自治体向け ・ 建築関係 ・ その他 ( )
案内員		不要 ・ 座学説明 ・ 見学案内 ・ 説明と案内の両方
資料等		不要 ・ 人数分 ・ 1セット
備考		

受付日： / /

受付者：

準備対応者：

当日対応者：